

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80282959	JORGE LUIS GUTIERREZ HERNANDEZ	DIAGONAL 2B # 3-02E	3142662577	jlgutierrezhernandez0807@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87407080	18/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$588.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.900	0		0		0	4	700	0	237.600	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	303.200	0	0	0	0	4	900	0	304.100	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	46.200				46.200	4	200	46.200			462	46.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4		0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	237.600
Pensión	1	303.200	304.100
Riesgos Laborales	1	46.200	46.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	586.300	588.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	80282959	JORGE LUIS GUTIERREZ HERNANDEZ		DIAGONAL 2B # 3-02E	3142662577	jlgutierrezhernandez0807@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETEA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87407080	18/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$588.100	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	JORGE LUIS GUTIERREZ HERNANDEZ	NIT:	80282959
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	MAYO 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	MAYO 2026
Número de Radicación:	87407080	Total a pagar:	\$588,100
Fecha de vencimiento:	13/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	18/05/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	409880437
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$46,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$304,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$237,600
						\$588,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No.87407080, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.



Jorge Hernandez <jlgutierrezhernandez0807@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS409880437

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
8 :55 a.m. Para: jlgutierrezhernandez0807@gmail.com

18 de junio de 2026 a las

**¡Hola, GUTIERREZ HERNANDEZ JORGE LUIS !****Estado de la Transacción:** **Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 588.100**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha de la transacción:** 18/05/2026**CUS:** 409880437

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

**Para mayor información comunícate con nosotros:**



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jorge Luis Gutierrez Hernandez, identificado(a) con CC número 80282959, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 80282959
NOMBRES Y APELLIDOS	Jorge Luis Gutierrez Hernandez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	07/02/1983
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2007
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	284 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	02/10/2021
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 80282959 JORGE LUIS GUTIERREZ
HERNANDEZ Desde 03/02/2025 - Vigente



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: La Dorada, MAYO 1 de 2026		
PRESENTADO A: ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ - subdirector (E). del Centro pecuario y Agroempresarial La Dorada		
ORDEN DE VIAJE No: 50526	FECHA DE INICIO: 30/4/2026	FECHA DE FINALIZACION: 01/05/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAMANA vereda RANCHO LARGO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Regional Caldas/ Centro pecuario y Agroempresarial	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación profesional integral al ID PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS LACTEOS ID 3485673, curso Complementario, al grupo focalizado, e identificado como población víctima del conflicto en el Municipio de SAMANA - Caldas. Vereda RANCHO LARGO		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
FECHA: 30/04/2026 DESPLAZAMIENTOS IDA: La Dorada-Samaná Rancho largo MEDIO DE TRANSPORTE IDA: Terrestre Actividades Ejecutadas 1. Se llamó a lista y se verificó la asistencia de los aprendices a la formación 2. Repaso administrativo y mise en place 3. verifica el cumplimiento de los elementos y materias primas para el procesamiento de productos lácteos 4. cierre del día, limpieza, organización y entrega del ambiente de formación FECHA: 01/05/2026 Actividades Ejecutadas 1. Se llamó a lista y se verificó la asistencia de los aprendices a la formación 2. Repaso administrativo y mise en place 3. Identificar los diferentes tipos de quesos y transformar la materia prima (leche) para producirlos, de acuerdo a los parámetros específicos para cada variedad de queso. 4. cierre del día, limpieza, organización y entrega del ambiente de formación DESPLAZAMIENTOS REGRESO: Rancho Largo -Samaná -La Dorada MEDIO DE TRANSPORTE IDA: Terrestre		
RESULTADOS:		
1. Realiza el mise en place (pre alistamiento) de acuerdo al programa 2. Prepara la receta estándar de acuerdo a los estándares establecidos. 3. Elabora las preparaciones de acuerdo a los requerimientos del cliente y teniendo en cuenta normas de seguridad y salud ocupacional vigentes.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro de asistencia 2. Registro fotográfico		
COMPROMISOS		



ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Informe de legalización.	Jorge Luis Gutiérrez	01/05/2026
2. Entrega de evidencias	Jorge Luis Gutiérrez	01/05/2026
2. Realizar actividades de limpieza y desinfección	Aprendices ID Rancho largo	01/05/2026
CONCLUSIONES:		
1. Se verifica las experiencias previas de los aprendices en el campo de procesamiento de lácteos, de acuerdo a la preparación realizada por el cliente así como evaluar su nivel de conocimientos sobre la Procesamiento de productos lácteos		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
JORGE LUIS GUTIERREZ HERNANDEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico Programas Especiales	LUIS ALBERTO CASTRO	



ANEXOS





REDMI NOTE 12S



REDMI NOTE 12S



REDMI NOTE 12S



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _____ DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)

Asistencia Procesamiento de Productos Lácteos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Milena Cardona	1061650231						3106577271		Milena C.
	Juan Carlos	86100296679						3100187331		Juan Carlos BG
	Jose Isaac Garcia	7105387777						373.5657163		Isaac Garcia
	Brayan Alvesta	1060040677						3747001730		Brayan Alvesta
	Katherine Ruiz	1061655641						320595473		Katherine Ruiz
	Luz Arceida	1054553555						313630355		Luz Arceida A
	Yarima Albuja	1061656503								
	Grady Gomez	1006656413						310370720		Grady Gomez
	Marica Ospina	1128675460						3135573763		M ^{re} Lidubina @
	Dulce Henao	1020175835						3077963667		Dulce Henao
	Juan Marin	1138076299						3145861306		Juan M.
	Mario Torres	1061172137						3233622006		Mario Torres
	Maria F	70604478						3277677162		Maria F.
	Jonathan B	1081557443						3146144025		Jonathan B
	Diana Choyac	1054552815						311765751		Diana

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

11

[illegible]

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



NIT. 860.004.763-1

Terminal de Transporte - Bogotá - Modulo Azul
Tel.: 570 7048 - 428 0066



TRANS.

TISQUESUSA S.A.

NIT. 800.206.124-2



VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

TIQUETE DE VIAJE No 89665

Fecha: 30-04-26

Hora Salida: 8:00 am

Ruta Origen: La Dorada

Destino: Samana

Vehículo No.: 908

Placas: TZW 982

Nombre Pasajero: Jorge Gutierrez

C.C.: 80282959

Condiciones de viaje:

- 1- Valido para la hora, fecha, puesto y destino indicados. El Bus debe tomarse en nuestras Oficinas.
- 2- El pasajero tiene derecho a transportar el equipaje de mano sin sobrepeso. La empresa no se hace responsable por pérdida de equipaje que no esté debidamente respaldada con la ficha de identificación correspondiente.

Karen D.

FIRMA Y SELLO AGENTE

VALOR TIQUETE

\$ 34.000=

No. de Puestos

1 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐



NIT. 860.004.763-1

Terminal de Transporte - Bogotá - Modulo Azul
Tel.: 570 7048 - 428 0066



TRANS.

TISQUESUSA S.A.

NIT. 800.206.124-2



VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

TIQUETE DE VIAJE No 93184

Fecha: 01-05-26

Hora Salida: 5:00 pm

Ruta Origen: Samana

Destino: La Dorada

Vehículo No.: 093

Placas: TZW 783

Nombre Pasajero: Jorge Gutierrez

C.C.: 80282959

Condiciones de viaje:

- 1- Valido para la hora, fecha, puesto y destino indicados. El Bus debe tomarse en nuestras Oficinas.
- 2- El pasajero tiene derecho a transportar el equipaje de mano sin sobrepeso. La empresa no se hace responsable por pérdida de equipaje que no esté debidamente respaldada con la ficha de identificación correspondiente.

Dalia R

FIRMA Y SELLO AGENTE

VALOR TIQUETE

\$ 34.000=

No. de Puestos

☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐